



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

| | | | | |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|
| Número 5376/2024 | Tipo Ordinário | Emitido em 03/07/2024 | Requisição Nº | Req. Compra Nº |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------------|

Licitação
Tipo: Sem licitação Número: _____

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor: **OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS**

Endereço: RUA RIO DE JANEIRO, 890

Cidade/UF: Cantagalo/PR

Matrícula: 4029-1 CPF/CNPJ: 853.292.829-34

Bairro: VILA CACULA

CEP: 85160-000 Fone: _____

Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 4660-4 Conta: 6757-1

Classificação da despesa

- 06 SECRETARIA DE SAÚDE
- 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
- 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
- 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
- 1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Do Exercício

| | |
|-----------------|-------------------|
| Saldo anterior | R\$ 4.148,57 |
| Valor empenhado | R\$ 125,00 |
| Saldo atual | R\$ 4.023,57 |

Outras informações: _____

Histórico

REFERENTE A 01 (UMA) DIÁRIA SEM PERNÓITE CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 1206/2022 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM À CIDADE DE CURITIBA-PR NO DIA 03 DE JULHO DE 2024. VIAGEM A FINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO JUNTO A CLINICAS, HOSPITAIS E DEMAIS A TIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº 197-2024 DA SEC DE SAÚDE

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **5165/2024** Emitido em **03/07/2024** Requisição Nº _____ Empenho Nº **5376/2024**

Licitação _____
Tipo Sem licitação Número _____
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS** Matrícula **4029-1** CPF/CNPJ **853.292.829-34**
Endereço **RUA RIO DE JANEIRO, 890** Bairro **VILA CACULA**
Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 4660-4 6757-1

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saído do empenho **R\$ 125,00**
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado **R\$ 125,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303 Saído a Liquidar **R\$ 0,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 125,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
31131 - PAULO REGINALDO MASSENHAN

Vencimento da liquidação _____
02/08/2024

Histórico _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

www.cantagalo.pr.gov.br

| | | | |
|--|--|--|-------------------------|
| Solicitação nº 197 | | Ano: 2024 | Data: 03/07/2024 |
| Solicito a vossa Senhoria, conforme a Lei Municipal nº 1.206 de 2022, diária(s) para despesa(s) de viagem, conforme: | | | |
| Nome do solicitante: Olivino Pereira dos Santos | | | |
| Telefone para contato: (42) 9 9994 1424 | | | |
| Cargo, função ou Emprego: Motorista | | CPF: 853.292.829-34 | |
| Dados do destino/evento: Curitiba/PR | | | |
| Solicitação: (01) Diária(s) para Café (01) Diária(s) para Almoço (01) Diária(s) para Janta () Diária(s) para Pernoite | | | |
| Finalidade/justificativa: AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTE O MUNICÍPIO DE CANTAGALO – PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEMAIS ATIVIDADES EM QUE SE FIZER NECESSÁRIO O TRANSPORTE PELA SECRETARIA DE SAÚDE | | | |
| Veículo: Veículo da frota municipal de saúde. | | Custo provável do veículo por viagem: R\$ 400,00 (Quatrocentos reais) | |
| Valor: R\$ 125,00 | | Valor por extenso: Cento e vinte e cinco reais | |
| Período de utilização do recurso: 03/07/2024 | | | |
| Assinatura do solicitante: <i>Olivino P dos Santos</i> | | | |
| Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i> | | | |
| Conta para depósito | | | |

OSVALDO OKONISKI
Secretário de Finanças
de Cantagalo
Decreto 007/2021

Oliveira P dos Santos
I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 L 850MTS, SN-LINHA PINHO
 IRATI-PR Tel: 4234351167
 CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Docto. Auxiliar da NFCe
 Seq Codigo Descricao Qtd. Vl. Item

001 912 1705300019022000#REFEICAO RS20 1UH
 20,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 20,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro 20,00

Vendedor: 5494 - Vendedor nao localizado

Numero 324549 Serie 3 Emissao 03/07/2024 21:13:01

VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em
www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
 4124075120590800017265002000003245491000026001
 CONSUMIDOR CNPJ: 78279981000145



Protocolo: 141241014781445 03/07/2024 21:13:04

COO: 859354

Oliveira P dos Santos
EL CORDEIRO BISTRO

CNPJ: 51205908000172 - IE: 9101191505
 R ANTONIO BERO, 102 - RECANTO VERDE
 Campina Grande do Sul - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica.
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

| COD | DESCRICAÇÃO | QTD | UN | VL. UN | VL. TOTAL |
|-----|----------------|------|----|--------|-----------|
| 53 | BAURU ASSADO | 1,00 | UN | 10,00 | 10,00 |
| 56 | SALGADO FRITO | 1,00 | UN | 8,00 | 8,00 |
| 104 | CAFÉ COM LEITE | 2,00 | UN | 4,00 | 8,00 |

QTD. TOTAL DE ITENS 004

Valor Produtos 26,00
 VALOR A PAGAR 26,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 Dinheiro 26,00
 Trib aprox R\$ 1,16 Federal e R\$ 1,44 Est
 adual Fonte: IBPT ca7gi3

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Emissão normal - Número: 1658 - Série: 2
 Emissão: 03/07/2024 - 10:59 - Via do consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

41240751205908000172650020000016581595767435

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização

141241010245779 03/07/2024 - 10:59



Oliveira P dos Santos
 AGRPECHEARIA SABARA PRODUTOS NATURAIS LTDA
 CNPJ: 03919021060120 IE: 39040825204
 R ROD BR 277 - KM 243 S/N, 0
 SENSA DOS HOBREIRAS (MUNICÍPIO), IRATI, PR

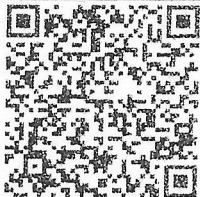
Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código | Desc | Qtd | Un | Vl. Unit | Vl. Total |
|---------------------|--------------------|-----|----|----------|-----------|
| 498 | REFEICAO VARIANDEL | 1 | Un | 25,00 | 25,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | 1 | | | 25,00 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | | 25,00 |
| VALOR A PAGAR R\$ | | | | | 25,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | 25,00 |
| Dinheiro | | | | | 25,00 |

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124 0753 4790 2100 0120 6500
 1090 0764 1312 0275 1141

CONSUMIDOR - CPF: 853.292.879-34
 Endereço: RUA NERO INFORMADA 1 SEM DESCRICAO
 SEM DESCRICAO

NFC-e nº76413 Série 1 03/07/2024 05:01:21
 Protocolo de autorização: 141241009134638
 Data de autorização: 03/07/2024 05:01:21



Tributos Totais Incidentes
 (Lei Federal 12.741/2012)
 IPI aprox R\$0,00 Fed. R\$0,00 est. R\$0,00 run
 HD-5: 008556949E79E0091A6C3E086180C54
 COUTINHO TECNOLÓGIA (42)95615-8039

0,00

**Aviso de lançamento**G3320509194002001
05/07/2024 09:22:55

Agência 4660-4

Conta corrente 6675-3 MUNICIPIO DE CANTAGALO

Data 04/07/2024 Valor R\$ 125,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG DIVERS C/CTA, remessa 14, lançado a débito* em sua conta corrente 6675-3, agência 4660-4, na data acima.

Pagamento efetuado a OLIVINO PEREIRA DOS SANTO, CPF/CNPJ 853.292.829-34, na conta 6.757, agência 4660 do banco 001, sob número de autenticação 8.705.135.425.BBD.B51.

(Cento e vinte e cinco reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA em 05/07/2024 09:22:55



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

| | | | | | |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número | Data | Previsão Nº | Liquidação Nº | Empenho Nº | Requisição Nº |
| - | 04/07/2024 | 6026 | 5165/2024 | 5376/2024 | |

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato _____ Aditivo _____
 Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
 Fornecedor

OLIVINO PEREIRA DOS SANTOS Matrícula 4029-1 CPF/CNPJ 853.292.829-34
 Endereço RUA RIO DE JANEIRO, 890 Bairro VILA CACULA
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 6757-1

Classificação da despesa
 1960 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 125,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
 R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 125,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 611344 - JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA

Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Vinte e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 5376/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

JOANI ALEXANDRE DE OLIVEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE